

«فرم ویژه کمیته ماده ۶»

اینجانب متولد سال ۱۳ دارای مدرک / رشته تحصیلی به شماره
نظام پزشکی به دلایل ذیل قادر به تکمیل امتیازات مورد نیاز جهت صدور گواهی
نهایی نبوده ام.

علل عدم تکمیل امتیازات آموزش مداوم

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

امضاء متقاضی

-۷